								SERIAL NO.				FILING DATE			
1	MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET								APPLICANT(S)						
1	H	FEE CA	LCULA E WITH I	TION S	HEET'		APPLICANT(S) 10/U87/05								
	1	101.00	7 77 22 2		,		LAIM	S							
	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER				•		•		*		
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	
1	7	1501						51							
2	+-	i						52					*		
3								53							
4		3/1						54_			'		· · -	·	
5		JY1						55					·	ļ	
6		01						56				,			
7		31	<u> </u>					57	<u> </u>				<u> </u>		
8							<i>'</i>	58		<u> </u>				<u> </u>	
9								59	 		 -			<u> </u>	
10								60			 		<u> </u>	<u> </u>	
11		 	ļ	<u> </u>	├──			61	 	 		 -			
12			 		 	<u> </u>		62 63	 		 		 -	 	
13		 			 -			64	 -						
14	-	<u> </u>	 		 	 -	.	65	 		· -				
15 16			 	ļ	-	-		66		 					
17		 	 	l				67	<u> </u>				٠.		
18								68							
19							1 .	69	· .						
20								70							
21								71_	<u> </u>		ļ		<u> </u>		
22		ļ	L		ļ		l i	72	<u> </u>		ļ <u>.</u>				
23				ļ ·				78							
24		 	<u> </u>	ļ		<u> </u>		74	├──		 			 	
25	 	<u> </u>		_	<u> </u>	 	1	75 76	 		-		<u> </u>	<u> </u>	
26	<u> </u>	 	<u> </u>					77	 	-	 	<u> </u>	ļ <u>-</u>		
27		-			 			78		 				:	
29		 	 	 	}		1	79	 		 				
30		 	 					80							
31							1	81							
32] [82					<u> </u>		
33	· .							83							
84			<u> </u>	1 3			.	84							
35		<u> </u>	<u> </u>	ļ	_	ļ	1	85	<u> </u>	 	<u> </u>	ļ		ļ	
36	ļ		<u> </u>	 	<u> </u>	<u> </u>	. .	86		<u> </u>	<u> </u>	<u> </u>		<u> </u>	
37	! -			<u> </u>	 	<u> </u>	1	87	<u> </u>		<u> </u>	 		 	
38	_	ļ .	<u> </u>	ļ	<u> </u>	 -:	1	88	 	<u> </u>	 	ļ	 	 	
39	 	<u> </u>	 	-	ļ. 	 		89 90	 		 	 		-	
40	┼	+		 	 	-	1	91		 	<u> </u>		 	<u> </u>	
41	 	 	 	 		 	1 .	92	1		 		 	<u> </u>	
42	+-	+	+	 	 	+	1	98	 	 	-		<u> </u>	1	
44	 	+	 	+	1	+	1 .	94	1	 		 			
45	R	1	I	 	1		1	95					<u> </u>		
46	1 1	+	1	†	1	1	1	96							
47	1	1]	97						· .	
48							1	98							
49				ļ	ļ			99	<u></u>	<u> </u>		<u> </u>	 	ļ:	
50	 	 	 	ļ · ·	 	-	-	100		 	 	 	 		
TOTAL IND.	À] [] [<u> </u>] [TOTAL IND.] [<u> </u>		<u> </u>	J. 📘	
TOTAL DEP.	5	.	1		1			TOTAL DEP.			<u> </u>	لبب	<u></u>	<u></u>	
TOTAL	10							IPIAL:						***************************************	